	-4 14 DL	AREA (for sublitional cross	r terences)	
POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	Au	73L		
O.I.P.E. CLASSIFIER	1117	Wb	8/0	
FORMALITY REVIEW	MMIL	108021	10:27	
		- CON (275)	140-481	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	IME RejectReject	PEX-OF CLAIMS	11-7-48	
~ =	Allowe	ed i	Non-elected Interference	
÷	jh numeral) Cancele	Ф А	Appeal Objected	
in Date			Objected	
	Claim = 6 W	Date	Claim Date	
Original	Final Original 1017	11.9/43	Original	
 	52 0	100	110	
*************************************	53	0 0 0	113	
6	55 🗸 🔾	0 0	114	+
 	56 00	7 0 0	116	
\$	58 77	V 00	118	++-
b	60 0	77 10 3 1 1 1	119	
9 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	61 0	10000	110	
3	62		112	
5	64		113	+
6	(65) 66	00	115	
7	67	00	116	
	69	00	118	
++++++++++++++++++++++++++++++++++++	70	0 0	120	
	71 72	00	121	
 	73		122	
 	74	00	124	
+	76		125	
*************************************	77 78	111111111111111111111111111111111111111	127	
	79	- - - - - - - - - - - - - - - - - - 	128	
	81		130	
┝╅╅╁╁	82		131	
	D 84	+3/11	133	
	85	+	134	
	86 4	++++++	136	
++++++	88	┼┼┼┼┼ ┼┼	137	
	89	++++++	139	
	91	┼┤┼┤ ┤├	140	
+++++	92		142	+
	93	┼┼┼┼┼ ┼┤	143	
+++++	95	┆┆┆ ┼┼┼┼┼┼	144	
*****	96	++++++	146	
+++++	98	╵╸	147	
<u>╶┼┼╁</u> ┼┼┼┼┼	100		149	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>		150	
	If more than 15	0 claims or 10 actions	DESTAIN	

(LEFT INSIDE)